



Al Comune di .....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO ASSISTENTI FAMILIARI DELL'ASP AMBITO 9

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a .....il.....  
Residente in .....Via.....  
Cittadinanza.....  
Permesso di Soggiorno/Carta Soggiorno n° .....scade il.....  
Documento d'Identità.....N°.....  
Scade il.....  
Tel.....Email.....

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A NEL REGISTRO ASSISTENTI FAMILIARI DELL'ASP AMBITO 9

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del DPR 445/2000:

(barrare la voce interessata)

#### Requisiti generali:

- Di aver compiuto 18 anni
- Di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno (per stranieri)
- Di essere residente in uno dei 21 comuni facenti parte dell'Asp Ambito 9
- Di non essere residente in uno dei 21 comuni dell'Ambito 9 ma di prestare regolare servizio presso il seguente comune del medesimo Ambito:  
.....
- Di aver sufficiente conoscenza della lingua italiana sia orale che scritta (per cittadini stranieri)
- Di aver assolto l'obbligo scolastico (per cittadini italiani)
- Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti

#### Requisiti professionali (almeno uno):

- Di aver frequentato, con esito positivo, uno o più corsi di formazione professionale teorico pratici afferenti l'area dell'assistenza alla persona, per un minimo di ore pari a 100 (sono cumulabili le ore di frequenza certificata a più corsi che abbiano avuto contenuti didattici differenziati);

- Di aver acquisito un'adeguata capacità "on the job" attraverso un'esperienza lavorativa documentata (con regolare assunzione o come da curriculum vitae allegato) di almeno 3 mesi (anche non continuativi) nel campo dell'assistenza alla persona;
- Di essere in possesso della seguente qualifica professionale inerente l'area dell'assistenza socio-sanitaria, superiore a quella di "Assistente Familiare":  
.....;
- Si impegna, in quanto privo di specifica formazione professionale nel campo dell'assistenza alla persona, a partecipare al prossimo corso professionale afferente all'area dell'assistenza familiare, realizzato nel territorio corrispondente con quello dell'Asp Ambito 9 e a produrre adeguata certificazione attestante la presenza all'evento formativo, al fine di regolarizzare la propria iscrizione al Registro dell'Asp Ambito 9;
- Dichiaro di essere iscritto al Registro Regionale delle Assistenti Familiari.

Dichiara infine:

- di aver ricevuto copia del regolamento del "Registro delle Assistenti Familiari" dell'Asp Ambito 9 e di conoscerne le relative norme di funzionamento
- di essere a conoscenza del fatto l'iscrizione al registro sarà valida per 3 anni e che decorso il suddetto periodo, il nominativo sarà automaticamente cancellato dall'ASP Ambito 9
- di essere venuto a conoscenza del registro tramite:  
 internet     amici / parenti     servizi pubblici (ASP; ASUR etc)

Allega la seguente documentazione:

- copia di un valido documento di identità o titolo di soggiorno (ovvero copia di eventuale domanda di rinnovo)
- curriculum vitae datato e firmato e contenente il dettaglio dell'attività svolta in qualità di assistente familiare (qualora non in possesso di regolare contratto lavorativo pregresso di almeno 3 mesi)
- copia attestato/i di frequenza del/i corso/i nel settore dell'assistenza alla persona e/o copia traduzione ufficiale di titoli e corsi conseguiti all'estero
- copia del/i contratto/i di lavoro pregresso di almeno 3 mesi
- eventuali altri allegati da sottoporre alla valutazione della commissione
- documentazione attestante l'iscrizione al Registro Regionale degli Assistenti Familiari

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità che si assume, ai sensi del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Servizi alla Persona - Asp Ambito 9 - al trattamento ed alla diffusione dei dati rilasciati ai fini esclusivi della procedura per l'iscrizione nel Registro Assistenti Familiari, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sottoscrive l'informativa allegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA D.LGS. 196/03 ART.13 (PRIVACY)

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.06.2003 (di seguito T.U.) ed in relazione ai dati personali di cui l'ufficio entrerà in possesso, si informa di quanto segue:

- Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, alla erogazione del servizio da lei richiesto, e a fini contabili e statistici;
- Il trattamento dei dati personali può consistere nelle operazioni indicate all'art.4 c.1 lett. A) del T.U. (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati). Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati.
- Il conferimento dei dati personali e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività proprie dell'ufficio ed è condizione per l'erogazione del servizio richiesto ai sensi dei regolamenti dell'Azienda nonché delle normative regionali e statali.
- La mancata comunicazione dei dati richiesti, impedisce l'erogazione del servizio richiesto;
- I dati personali e sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento, e possono essere comunicati a collaboratori e/o altri soggetti rispetto ai quali la comunicazione è necessaria per il corretto adempimento dei compiti dell'ufficio (es. persone interessate al reperimento di una assistente familiare, cooperative, etc).
- I dati richiesti non sono soggetti a diffusione.
- L'art.7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei propri dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano.
- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASP – Azienda Servizi alla Persona Ambito 9, Via Gramsci n.95 - Jesi. Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'ASP – Azienda Servizi alla Persona Ambito 9.

Si sottoscrive la presente in segno di accettazione di quanto in essa espresso, si acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento dei dati personali, nonché alla loro comunicazione.

Jesi, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_